ATROVENT® Aerosol-Dosificador
Bromuro de ipratropio

COMPOSICIÓN

Una pulverización del aerosol dosificador contiene:
Bromuro de ipratropio (D.C.I.).. 0,02 mg
Excipientes:
Tricloromonofluorometano, diclorodifluorometano,
diclorotetrafluoroetano y lecitina de soja .... c.s.

INDICACIONES

Tratamiento del broncoespasmo asociado a enfermedades pulmonares obstructivas crónicas.

POSOLOGIA

Siempre que el médico no prescriba lo contrario, para los adultos y niños en edad escolar se recomienda el siguiente esquema de dosis.
Para el tratamiento intermitente o continuado, 2 inhalaciones varias veces al día (por término medio 2 inhalaciones 3-4 veces al día). Para conseguir una desaparición estable de las molestias, se recomienda inhalar el preparado a intervalos regulares de 4 horas.
Por lo general, no debe rebasarse una dosis diaria total de 12 inhalaciones durante el tratamiento de mantenimiento.
Para el tratamiento de agudizaciones, 2-3 inhalaciones. En caso de necesidad, 2 horas después de la inhalación puede procederse a una nueva aplicación. Debe aconsejarse a los pacientes que consulten inmediatamente a un médico o al hospital más cercano en caso de disnea aguda o rápido empeoramiento de ésta (dificultades para respirar), si con las inhalaciones adicionales no se obtiene una mejoría adecuada. En niños, para asegurar una utilización correcta, la administración debería ser supervisada por un adulto.
Al iniciar el tratamiento, el paciente deberá conocer que el
comienzo del efecto de cada administración es más tardío que el de los broncodilatadores simpaticomiméticos por inhalación.

CONTRAINDICACIONES

Atrovent está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida a sustancias afines a la atropina o ingredientes inactivos del preparado.

PRECAUCIONES

Aunque la absorción es muy escasa, se aconseja emplearlo con precaución en pacientes con glaucoma de ángulo estrecho y obstrucción del flujo urinario, como por ejemplo hipertrofia prostática.
Tanto durante el tratamiento agudo como durante el tratamiento de mantenimiento, se aconseja no rebasar en exceso la dosis diaria recomendada.
Si con el tratamiento no se consigue una mejoría significativa o si el estado del paciente empeora, es preciso consultar al médico a fin de determinar un nuevo programa terapéutico. En caso de disnea aguda o de disnea que se agrave rápidamente (dificultades respiratorias), hay que consultar inmediatamente al médico.

Uso en embarazo y lactancia

A pesar de que en los estudios preclínicos no se han demostrado efectos teratógenos, no se ha establecido seguridad en el embarazo. Por ello, deben observarse las precauciones habituales en el uso de medicamentos en este período, especialmente durante los 3 primeros meses. No se ha establecido su inocuidad durante la lactancia.

ADVERTENCIA

No está indicado para el tratamiento de episodios agudos de broncoespasmo en que se necesite una respuesta rápida.
En contacto directo con la mucosa ocular, por manejo inadecuado, puede producir ligeros trastornos de la acomodación, totalmente reversibles.

INTERACCIONES

Los beta-adrenérgicos y derivados de la xantina pueden potenciar el efecto broncodilatador. Puede acentuar los efectos anticolinérgicos de otros fármacos.

EFECTOS SECUNDARIOS

En casos aislados pueden producirse reacciones locales tales como sequedad de boca, irritación de la garganta o reacciones alérgicas. Como ocurre con otros broncodilatadores, en algunas ocasiones se ha observado tos y en casos excepcionales, broncoconstricciones paradójicas.
En pacientes con glaucoma de ángulo estrecho puede producirse una elevación de la presión intraocular si la sustancia penetra en el ojo por aplicación inadecuada. En estos casos debe administrarse un colirio miótico.

INTOXICACIÓN Y SU TRATAMIENTO

A excepción de trastornos reversibles de la acomodación, no se han descrito otras manifestaciones por sobredosificación, que por otra parte no son de esperar por vía inhalatoria.
En caso de producirse otros trastornos (palpitaciones, taquicardia), el tratamiento debería ser sintomático.
En caso de sobredosis o ingestión accidental, consultar al Servicio de Información Toxicológica, teléfono (91) 562 04 20.

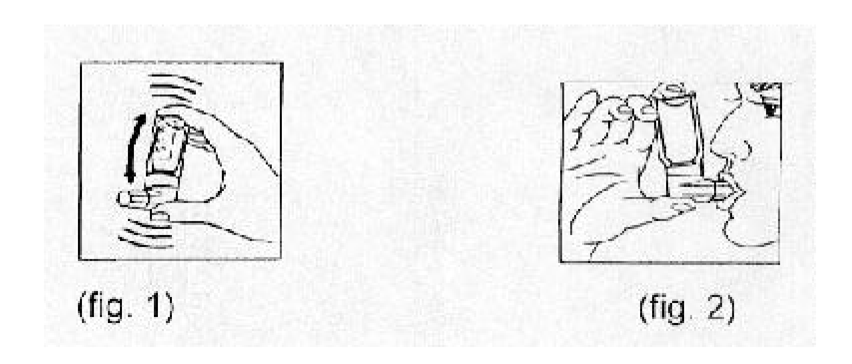
PRESENTACIÓN

Aerosol Dosificador conteniendo 15 ml (equivalente a 300 aplicaciones).

Con receta médica.

Los medicamentos deben mantenerse fuera del alcance de los niños.

BOEHRINGER INGELHEIM, S.A.
Pablo Alcover, 33 - 08017 Barcelona



MODO DE EMPLEO:

El manejo correcto del aerosol dosificador es decisivo para el éxito del tratamiento.

Antes de la primera utilización de cada envase se accionará 1 ó 2 veces el aparato dosificador después de haberlo agitado.

1) Retirar la cubierta protectora.

2) Agitar enérgicamente el aerosol dosificador antes de cada uso (ver figura 1)

3) Realizar una espiración profunda.

4) Sostener el aparato entre los dedos pulgar e índice tal como se indica en la figura 2 y apretar firmemente la boquilla con los labios. La base del recipiente debe quedar, verticalmente, hacia arriba.

5) Inspirar lo más profundamente posible, ejerciendo al mismo tiempo una firme presión sobre la base del recipiente; de esta forma se libera una dosis del aerosol dosificador. Contener la respiración durante unos segundos, retirar la boquilla de la boca y espirar lentamente.

6) Volver a colocar la cubierta protectora.

OBSERVACIONES :

El envase presurizado no debe ser perforado ni expuesto a temperaturas superiores a 50ºC. Dado que el frasco no es transparente, es imposible ver si su contenido se ha agotado, pero agitándolo puede detectarse si en su interior queda alguna cantidad de producto. Aún cuando parezca vacío, probablemente existe cantidad suficiente para otras 10 inhalaciones eficaces.
Procurar mantener siempre limpia la boquilla; puede lavarse con agua caliente. Si se utilizan jabones o detergentes, es necesario aclarar bien con agua.

PRESENTACIÓN

Aerosol Dosificador de 15 ml con capacidad para 300 aplicaciones.